

癌症登記工作小組通知

急件

發件人： 癌症登記工作小組
電話： 02-2341-8925
傳真： 02-2351-1733
地址： 100 台北郵政 84-310 信箱
日期： 101 年 11 月 30 日
編號： 癌登 101009 號

收文者： 長表癌登醫院

副本收文者： 行政院衛生署國民健康局、台灣癌症登記學會

主題： 為因應癌症登記實務作業之需求，請 貴院依說明段辦理，請查照。

急件 請檢閱 請加註 請回覆 請回收

- 一、 本案係依行政院衛生署國民健康局委託「台灣癌症登記工作計畫」辦理。
- 二、 自 102 年起之新診斷癌症個案，在『癌症登記長表摘錄手冊附錄 C：特定部位手術編碼』中，為區分早期胃癌和食道癌以內視鏡手術切除方式，故新增胃癌和食道癌術式編碼，於編碼 20 底下，增加 2E 代表 ESD (endoscopic submucosa dissection)，2M 代表 EMR (endoscopic mucosal resection / mucosectomy)。
- 三、 新增修癌登 100008 號通知文（100 年 3 月 2 日）之附件一『AJCC 第 7 版期別編碼相關規則與操作型定義』，針對 AJCC 未定義的情況，增加新的編碼指引。（請見附件）
- 四、 若有已歸檔資料需要線上異動，在癌登小組審核上傳資料後尚有勘誤時，請務必於 2 週內進行回覆，逾期或不回覆將會影響醫院評鑑或病歷再閱審查時，貴院與癌登小組所提供申報資料之一致性。

癌症登記
工作小組

AJCC 第 7 版期別編碼相關規則與操作型定義

(適用於 99 年 1 月 1 日起新診斷癌症個案)

邏輯檢核時的操作型定義與期別組合 **BBB 編碼** 適用時機新增第 5 點說明，更新如下表：

情 況	編 碼 指 引
(1) 確診後即失去追蹤，未再回診	臨床 $T_x N_x M_B$ → stage BBB 病理 $T_x N_x M_B$ → stage BBB
(2) 手術後才發現為癌症	臨床 $T_x N_x M_B$ → stage BBB
(3) 未接受手術治療	病理 $T_x N_x M_B$ → stage BBB
(4) 手術前有 neoadjuvant, 且術後發現無腫瘤存在	病理 $T_0 N_0 M_B$ → stage BBB
(5) 手術前已切片切除腫瘤，術後發現無腫瘤存在且無 法分期時	病理 $T_0 N_0 M_B$ → stage BBB
(6) 攝護腺癌僅接受 TURP 或膀胱癌僅接受 TURBT， 無法評估其病理期別	病理 $T_x N_x M_B$ → stage BBB
(7) 手術後病理報告呈現無惡性，但醫師仍認定為癌症 給予病人治療（癌症確診方式為臨床診斷者）	病理 $T_x N_x M_B$ → stage BBB
(8) 若病人病理期別中有 pM_B ，且臨床期別為 cM_0 或 cM_1 者，邏輯檢核將自動帶入 cM 的值來判斷病理 期別組合是否正確	<ul style="list-style-type: none"> • cM_0 / cM_1 & pM_B → 病理期別組合的邏輯檢核方式為 pT pN cM • 若病人臨床期別亦為 cM_B，則邏輯檢核將以 pM_0 來判斷病理期別組合是否正確；但 pM 依然須維持編碼為 B，因 pM_0 僅用來判斷病理期別組合是否正確